

PŘÍPRAVA KE KOLONOSKOPICKÉMU VYŠETŘENÍ POKYNY PRO PACIENTY

- Minimálně 7 dní před vyšetřením vysadit léky obsahující železo (Ferronat, Sorbifer durules, Aktiferrin, Maltofer ...).
- 4 dny před výkonem přestaňte užívat (Imodium, Reasec, Codein).
- Pacienti trpící zácpou by měli mít 2-3 dny tekutou dietu před počátkem vlastní přípravy.
- Pacienti s cukrovkou by měli konzultovat podání léků snižujících hladinu cukru s ošetřujícím lékařem či diabetologem.
- O vysazení antikoagulační či antiagregační terapie se rozhoduje individuálně po konzultaci s ošetřujícím lékařem, kardiologem či internistou. Orientační návod pro vysazení těchto léků:
 - Nejméně 3 dny vysadit Dabigatran (Pradaxa), Rivaroxaban (Xarelto)
 - Nejméně 5 dní před výkonem, po poradě s ošetřujícím lékařem či kardiologem, vysadit léky obsahující kyselinu acetylsalicylovou (Anopyrin, Aspirin, Acylpiryn ...), Clopidogrel (Plavis, Zylit ...), Ticlopidin (Ticlid, Apo-Tic ...)
 - Nejméně 7 dní před výkonem vysadit Prasugrel
 - První den před výkonem vynechat léky skupiny antirevmatika (Ibalgin, Ibuprofen, Indometacin ...)
- Podávání kyseliny acetylsalicylové by mělo být znovu zahájeno po poradě s kardiologem a gastroenterologem po 24 hodinách nebo druhý den ráno po zákroku.
- Warfarin vysadit 5 dní pře výkonem, profylaxe nízkomolekulárním heparinem:
 - LMWH (fraxiparin, clexane – orientační postup: kontrola INR 2 dny po vysazení Warfarinu, při dosažení INR menší nebo rovná se 2, zahájit podávání LMWH v profylaktické dávce)
 - První den před výkonem kontrola INR
 - Poslední dávka LMWH se podává večer před výkonem, nejméně 8 hodin před výkonem
- Terapeutické endoskopické výkony provádět při INR do 1,3 – 1,5
- O návratu k antikoagulační terapii se rozhoduje individuálně po konzultaci s kardiologem a gastroenterologem. Orientačně po polypektomii, kdy nedošlo ke krvácení, je možno pokračovat za 8 hodin opět v terapii LMWH a následně se k Warfarinu vrátit druhý den ráno.

PŘÍPRAVA PŘED SIGMOIDEOSKOPIÍ YALEM

- Přípravě nemusí předcházet žádná dietní ani režimová opatření. Přesné dávkování vždy určí lékař.
- Pokud lékař neurčí jinak, podává se pro vyprázdnění střev a jejich pročištění, u dospělých 1-2 lahvičky Yalu.
- Asi **1-2 hodiny** před plánovaným termínem vyšetření si zaveďte aplikátor dle návodu v příbalovém letáku.
- Před použitím je třeba lahvičku silně protřepat až do vzniku pěny. Po odstranění uzávěru lahvičky se zavede trubička klystýru do konečníku až nadoraz. Stiskem plastické lahvičky je vytlačen její obsah i s pěnou do konečníku a tlustého střeva. Lahvičku je třeba vyjmout setrvale zmáčknutou, aby nedošlo k zpětnému nasátí roztoku.
- Bezprostředně po aplikaci je vhodné sevřít vnitřní svěrač a vyčkat několik minut vleže na boku.
- Jakmile pocit plnosti konečníku odezní, asi po 30 minutách (čas je orientačně) se objeví nucení na stoličce a dojde k vyprázdnění obsahu střeva. Při termínu vyšetření brzy ráno je aplikace první lahvičky nejlépe večer před spaním a druhé brzy ráno, při odpoledním termínu pak ráno a následně asi 1- 2 hodiny před vyšetřením.
- Zpravidla po půl hodině je pacient vyčištěn a připraven.

Literatura, zdroje: u autora